

専用水道緊急停止届

年 月 日

倉敷市保健所長 様

届出者 住 所

(ふりがな)

氏 名

電話番号 () -

法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称
並びに代表者の氏名

次のとおり水道法第 34 条第 1 項において準用する法第 23 条第 1 項の専用水道の給水の緊急停止を行ったので、届け出ます。

施 設 の 名 称	
施 設 設 置 場 所	
給水の緊急停止年月日	年 月 日
給 水 停 止 の 理 由	